|  |
| --- |
| **TERMO DE AUTORIZAÇÃO E CESSÃO DE DIREITOS AUTORAIS** |

Eu, , inscrito no CPF      , matrícula      , **AUTORIZO** meu/minha orientador(a)      , extrair, adaptar e aprimorar textos relacionados ao meu Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) intitulado      , defendido em      .

Declaro ainda que **AUTORIZO** o uso do meu nome e minha imagem na revista eletrônica e/ou demais meios de comunicação científica.

Rio Paranaíba,       de       de      .

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nome e assinatura do discente

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nome do orientador